

裏面を申請者本人が記入した上で、表面の養成施設の推薦をもらってください

推 薦 書

令和 ○年 ○月 ○日

(宛先) 川崎市長

養成施設の名称 ○○看護専門学校

養成施設の長の氏名 学校長 ○○ ○○ 印

次の者を看護師等修学資金の被貸与者として推薦します。

学生（生徒）氏名	川崎 花子
生 年 月 日	○○年 ○○月 ○○日
学 年	第 ○ 学年（○○年 ○○月入学）

施設長印を押印してください

〔推薦理由〕

1 学業についての所見（特筆すべき事項がありましたら御記入ください）

--

2 人柄又は看護師等への能力・適正についての所見

--

3 その他（特記事項がありましたら御記入ください）

--

(裏面は本人記入欄となります。)

[本人記入欄]

1 生計を一にする世帯の経済状況について (継続的な収入のある方のみ記載してください。)

氏名	年齢	続柄	職業	収入の種類 (該当するものに○)	収入金額 (円)
川崎 太郎	**	父	看護師	給与収入 ○ 営業収入・ 年金収入・その他	*,*,*,*,*,*
川崎 梅子	**	母	自営業	給与収入・営業収入 ○ 年金収入・その他	*,*,*,*,*,*
				給与収入・営業収入・ 年金収入・その他	
				給与収入・営業収入・	

- ・アルバイトやパート収入については、継続的な収入がある場合のみご記入ください。
- ・給与所得者の場合は、給与収入に○をし、支給額（額面）をご記入ください。
- ・個人事業主の場合は、営業収入に○をし、所得金額をご記入ください。
- ・収入金額欄には、R.7.1.1～R7.12.31の収入（年収）をご記入ください。
- ・複数の収入がある場合は、主たるものをご記入ください。
- ・添付書類は必要ありませんが、万一、内容に虚偽や誤りがあることが判明した場合には、貸与決定を取り消すことがあります。

3 看護師又は准看護師を志望する理由

4 川崎市内での就労を希望する理由

申請者氏名 川崎 花子 印

申請者の印を押印してください